MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

0/536832

53/105

1	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT				AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1				1			5	1			1112.	DEI.	IND.	DEI
2								52						
3								3						
4						- 1	5	4					J*	
5								5						
6 7	 							6 .						
8		 		1										
9								8			-			
10		-				-		9						
11		- "						0			·			
12								2						
13								3					<u> </u>	
14				\vdash				4 -		··	<u> </u>			
15				-				5						
16								6						
17								7						
18		0					6							
19		A						9					· .	
20							7							
21							7							
22							7							<u> </u>
23							7							
24							.7						·	
25						•	7							·
26								6						
27				•			7							
28							7	8						
29							. 7							
30							. 8							
31							8							
32							8							
33	<u> </u>						8							
34							8							
35	· · · · · ·							5						
36	· · · · · · · · ·						8							
37							. 8			•				
38					<u> </u>		8							
39							8							
40							. 9							
41 42	·						9			·				
43	·	· ·					9							
43		7				<u> </u>	9							
45						-	9							
46							9							
47							1 9							
48			· · · · ·				9		 	<u>_</u>				
49							9							
50							10							··
AL IND.	.•	4	2	4		*	TOTAL			4		8		1
AL DEP		4=	19	4=		4	TOTAL	L DEP		4		4=		4.
LATO			2				101							
AIMS			\sim				CLA	IMS						V. 200